



ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
АВТОНОМНАЯ НЕКОММЕРЧЕСКАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ
КОЛЛЕДЖ КУЛЬТУРЫ И СПОРТА

WWW.MOS.COLLEGE

1-otdel@mos.college

109383 г. Москва м. Печатники, ул. Шоссейная д. 74, стр. 2
109383 г. Москва м. Печатники, ул. Шоссейная д. 90, стр. 17.
105094 г. Москва м. Электровзаводская, ул. Новая дорога д.11 стр.1

Тел. +7(499) 393-31-30
+7(901) 184-68-10

Директору
ПОО АНО ККС
Истомину Л.Д.
от абитуриента

(Ф.И.О.)

Специальность:
Форма обучения:
Моб.телефон:

**СОГЛАСИЕ НА ОБРАБОТКУ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ,
РАЗРЕШЕННЫХ СУБЪЕКТОМ ПЕРСОНАЛЬНЫХ ДАННЫХ ДЛЯ
РАСПРОСТРАНЕНИЯ**

Я, _____
(фамилия, имя, отчество обучающегося полностью)

паспорт серия №, выдан, код подразделения, дата выдачи _____

(кем и когда выдан)

Зарегистрированный (ая) по адресу: _____

Даю Профессиональной образовательной организации автономной некоммерческой организации «Колледж культуры и спорта» (ПОО АНО ККС), расположенному по адресу: 109383 г. Москва ул. Шоссейная д. 74, стр. 2, (далее – оператор) согласие на распространение своих персональных данных в соответствии с требованиями ст. 7, 9, 10, 10.1 Федерального закона Российской Федерации от 27 июля 2006 г. №152-ФЗ «О персональных данных».

Цель обработки персональных данных:

- обеспечения соблюдения законов и иных нормативных правовых актов;
- соблюдения порядка и правил приема в образовательное учреждение;
- размещения информации на сайтах Колледжа;
- планирования, организации, регулирования и контроля деятельности образовательного учреждения в целях осуществления государственной политики в области образования.

Персональные данные подлежащие распространению:

Категория персональных данных	Перечень персональных данных	Разрешаю к распространению (да/нет)	Разрешаю к распространению неограниченному кругу лиц (да/нет)	Условия и запреты	Дополнительные условия
Общие персональные данные	Гражданство	Разрешаю			
	фамилия имя отчество	Разрешаю			
	дата рождения	Разрешаю			
	место рождения	Разрешаю			
	паспортные данные	Разрешаю			
	адрес регистрации по месту жительства и адрес фактического проживания	Разрешаю			
	Информация о воинской обязанности	Разрешаю			
	СНИЛС	Разрешаю			
	ИНН	Разрешаю			
	Номер телефона и электронная почта	Разрешаю			
Данные документов об образовании	Документ об образовании (серия, номер, кем выдан, когда выдан)	Разрешаю			
Специальные категории персональных данных	состояние здоровья (категория инвалидности, группа инвалидности)	Разрешаю			
Биометрические персональные данные	Цветное цифровое фотографическое изображение лица	Разрешаю			
Сведения о поступлении и об обучении	Результаты вступительных испытаний,	Разрешаю			

реквизиты приказа о зачислении и реквизиты других приказов о движении контингента				
---	--	--	--	--

Сведения об информационных ресурсах оператора, посредством которых будет осуществляться предоставление доступа (раскрытия) неограниченному (неопределенному) кругу лиц и иные действия с персональными данными субъекта персональных данных:

Информационный ресурс	Действия (ограничения) с персональными данными
https://www.mos.college/	Без ограничений
https://sdokks.ru/	Без ограничений
https://book.ru/	Без ограничений
https://www.iprbookshop.ru/	Без ограничений
https://www.mos.ru	Без ограничений
http://priem.edu.ru	Без ограничений

Настоящее согласие дано мной добровольно и действует с _____ до отзыва в установленном законом порядке.

Оставляю за собой право потребовать прекратить распространять мои персональные данные. В случае получения требования Оператор обязан немедленно прекратить распространять мои персональные данные, а также сообщить перечень третьих лиц, которым персональные данные были переданы.

Подпись

Ф.И.О.

Настоящим даю свое согласие Колледжу на обработку персональных данных моего несовершеннолетнего ребенка в вышеуказанных целях и вышеуказанными способами

Подпись

Ф.И.О.